

UNIVERSITÉ MENTOURI. DÉPARTEMENT SCIENCES VÉTÉRINAIRES
EL KHROUB.

LA CASTRATION CHEZ LE CHEVAL ET LE BOVIN

D'après le cours de M. Benazzouz

© *Kusanagi* 2011-2012

[HTTP : //VETO-CONSTANTINE .COM](http://veto-constantine.com)

Castration chez le cheval par angiotrypsie :

Définition :

Elle consiste à exciser les testicules par section du cordon à l'aide d'une pince spéciale appelée **émasculateur**, ou pince de **REIMERS**. (2 branches pour écraser le cordon et le 3e pour couper). La technique fait partie des connaissances traditionnelles de toutes les civilisations pour domestiquer le cheval, elle a surtout un but zootechnique : pour affiner les formes du cheval. Elle est simple, mais on peut avoir des complications septiques et hémorragiques qui peuvent mettre en péril la vie de l'animal.

Indications :

- De convenance : pour les chevaux méchants pour rendre facile à manipuler et à travailler (hongre et affine les formes).
Pour le cheval de course pour augmenter leur performance, allège l'encolure et le train postérieur et augmenter la vitesse.
- De nécessité : pour remédier à ma méchanceté et pour traiter certaines affections du testicule et de l'épididyme (épididymite, orchite, tumeurs, etc.) et pour traiter les affections de voisinage : les hernies, etc.

Contre indications :

Chevaux qui souffrent de maladies infectieuses, l'anémie infectieuse, gourme, les maladies parasitaires, les animaux maigres : dénutries et les sujets qui présentent des hernies inguinales et les cryptorchidies (pour traiter les hernies puis faire la castration), examen de la région génitale inguinale en cas d'hernie.

La technique est simplement modifiée dans le cas d'une cryptorchidie.

Technique opératoire : Nécessite 4 temps :

On peut la pratiquer sur un cheval debout au travail ou coucher (position de castration).

Considérations anatomiques :

Le testicule est une masse subglandulaire appendue dans la région inguinale (2 parties : l'anneau supérieur et l'anneau inférieur), il est recouvert par trois coupes :

1. scrotum et dortum qui constituent l'enveloppe supérieure.
2. Fascia spermatique externe qui est une couche conjonctive séparant le scrotum des enveloppes profondes et qui constitue l'enveloppe intermédiaire.
3. L'enveloppe profonde est constituée de : muscle crémaster qui fait remonté le testicule vers la région inguinale, fascia spermatique interne (liée intimement à la lame pariétale de la tunique vaginale), la tunique vaginale.

Le mésortium est la partie vasculo-nerveuse.

Vaisseaux : artère spermatique interne (issue de l'aorte abdominale), les veines sont complexes et nombreuses sous forme de circonvolutions c'est le plexus paupiniforme.

Les temps préopératoires :

- Préparer l'animal, diète, régime très réduit et léger 3 à 4 jours avant l'intervention en supprimant l'avoine et une diète hydrique 24 heures avant l'opération.
- Nettoyage de la région par savonnage, sécher avec du linge propre et une solution antiseptique : alcool iodé ou la Bétadine.
- Il faut respecter l'asepsie en portant des gants, la blouse (casaque) propre, mains propres.
- Contention du cheval soit en position couchée, soit en position debout.
- On le met en décubitus (en position de castration) : mettre le membre postérieur superficiel au niveau de l'épaule.
- Tranquillisation de l'animal par infiltration du cordon (anesthésie locale) de préférence une anesthésie générale.
- Préparation de la pince de Reimers (émasculateur) pour l'angiotripsie.

Technique opératoire :

Quelque soit la position de castration il existe quatre temps :

1. La préhension du testicule.
 2. L'incision des enveloppes.
 3. L'énucléation du testicule.
 4. La section des cordons.
- Le premier et le deuxième temps :
 - On commence par le testicule inférieur (cheval couché) pour que le sang ne soit pas déversé sur l'autre testicule.
 - Les deux mains sont rapprochées l'une de l'autre en les engageant profondément sous le testicule, pour pouvoir inciser.
 - Incision à l'aide d'un bistouri des enveloppes externes superficielles sans toucher la vaginale.
 - Ponction du bord antérieur de la vaginale, puis le bord postérieur (faire deux trous), et introduire la sonde et réunir les deux ponctions en pratiquant une incision pour que le testicule s'extériorise et fait saillie et les enveloppes remontent plus haut vers la région inguinale, mais reste fixer à la queue de l'épididyme.
 - Le troisième et le quatrième temps :
 - À l'aide du ciseau, on divise l'adhérence postérieure reliant le fascia spermatique interne à la queue de l'épididyme.
 - Il faut faire attention aux vaisseaux, car il y a risque de les couper.
 - Le gubernaculum testis détache cette adhérence.
 - On place l'émasculateur le plus haut possible sur le cordon au-dessus de l'épididyme et le plexus paupiniforme.
 - On écrase avec les morves d'émasculateur environ 3 à 4 minutes, ça dépend de l'âge et les vaisseaux (cordon dur et gros).
 - Après excision du premier testicule, on procède de la même façon que pour le deuxième testicule.

- On peut laisser la plaie ouverte jusqu'à cicatrisation, ou on suture.

Les soins post opératoires :

- Injecter le sérum antitétanique.
- On tresse la queue du cheval, et on la fixe avec du ruban adhésif à la crinière.
- On surveille le cheval à l'écurie au moins une heure après l'opération jusqu'à réveil complet.
- Alimentation légère sous forme de barbotage (avoine ou aliment mouillé avec de l'eau, éviter de lui donner sec).
- Il faut faire marcher le cheval, faire des promenades hygiéniques quotidiennes au moins une demi-heure dans le but de prévenir l'œdème des bourses (physiologique), la marche résorbe l'œdème et évacue les sérosités.
- Prévenir l'œdème inflammatoire avec une douche en utilisant de l'eau fraîche (plus ou moins froide) à l'aide d'un tuyau d'arrosage à partir du robinet sous forme de jets.

Accidents et complications :

- les hémorragies surtout chez les chevaux âgés : cordon volumineux et vascularisé même avec la pince émasculateur.
- L'hémophile de castration chez certains chevaux qui est une hémorragie incoercible, persiste plusieurs jours voire même 45 jours (mort suit à un choc hypovolémique). Mettre des clampes au niveau de la région qui saigne.
- L'hernie inguinale aiguë : c'est l'ectopie de l'intestin ou de l'épiploon pendant l'opération ou après.
- L'œdème volumineux : lors d'une infection de la plaie, se manifeste par de la fièvre, signe du godet marqué (empreinte du doigt), n'est plus localisé, mais envahissant avec suppuration.
- Les abcès des bourses.
- La septicémie gangréneuse : œdème chaud au début puis froid, cet œdème devient envahissant.
- La péritonite : infection locale de la séreuse localisée au début puis généralisée.
- Le tétanos : quand l'animal ne reçoit pas le sérum antitétanique.
- La funiculite : inflammation des éléments du cordon, elles comme une tumeur et le calibre du cordon devient volumineux, on utilise l'écraseur de **CHASSAIGNAC** pour écraser cette tumeur.

La castration chez les bovins :

La castration avait pour but de rendre les bovins plus dociles, mais actuellement c'est pour faciliter l'engraissement avec une bonne répartition des masses musculaires et surtout pour le développement du train postérieur et aussi rechercher les caractères organoleptiques, actuellement la castration est d'ordre zootechnique et rarement thérapeutique.

L'âge de la castration :

- On castré les veaux qui sont destinés à la boucherie entre 3 à 4 mois.

- Les veaux sélectionnés pour le travail vers l'âge de six à douze mois

Rappel anatomique :

- Chez les bovins, la gaine vaginale présente des particularités intéressantes sur le plan chirurgical, elle est très adhérente au niveau de l'anneau inguinal supérieur.
 - Le méso déférentiel est bref fixant le cordon testiculaire à son extrémité.
- Ces particularités permettent certaines techniques telles que : le bistournage et la torsion libre.

Bistournage : On va faire l'étranglement du fait de tourner les tissus vasculaires

Technique de la torsion libre :

- Testicule couvert, technique simple pratiqué beaucoup plus chez les veaux.
- On fixe la tête par un aide, il suffit d'avoir un aide, un bistouri et un linge stérilisé propre de la dimension d'un grand mouchoir. Il y a trois temps :
 1. on incise les enveloppes superficielles y compris le scrotum.
 2. L'énucléation du testicule.
 3. ablation du testicule : on place au coin du linge au niveau du cordon qui sera par la suite enrouler d'abord sur le cordon puis sur la totalité du testiculaire sous forme de spires jointives, on fait tourner l'ensemble à pleines mains jusqu'à rupture un à deux centimètres au dessus du point précis (ou le linge a été fixé)

Technique de l'émasticulateur :

Le procédé de choix pour la castration des taureaux adultes il est indispensable à faire une l'anesthésie des cordons et aussi le couchage de l'animal à l'aide d'une anesthésie épidurale haute, on a 3 temps :

1. incision du scrotum : il est préférable de faire deux incisions pour assurer un drainage parfait.
2. Il faut inciser les enveloppes profondes, puis énucléer le testicule.
3. Ablation de la gonade en laissant la pince au moins deux minutes.

Technique par écrasement sous-cutané :

Technique par ischémie testiculaire provoquée soit par bistournage, soit par l'écrasement sous-cutané testiculaire. les principaux éléments avec lesquels on fait cette ischémie c'est la pince de **Burdizzo**. Le but c'est d'obtenir l'atrophie lente du testicule pour produire des bœufs de boucherie, on la pratique sur un animal debout :

- contention de la tête.
- La pince de Burdizzo est mise en place, serrée et laissée une à deux minutes.
- On aura deux strictions : il y aura décalage des deux strictions.
- Il est préférable de ne pas faire les strictions en même ligne, car il y aurait un risque de sphacélisation des bourses, à la place des strictions on aura deux ecchymoses avec des coliques légères passagères.